様式第2号

　　年　　月　　日

茨城大学長　　　　　殿

依頼者

郵便番号

住所

氏　　名

電話番号

口座振込依頼書

国立大学法人茨城大学から私あての奨学金の支払いは、私の指定する下記口座に振り込んでください。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振込金融機関 |  銀行　　　　　　　　　　　支店 |
| 振込口座 | 預金種別 | １　普通　 ２　当座 ３　その他（ ） |
| 口座番号 |  |
| ふりがな |  |
| 名義人名 |  |

※指定する口座は受給者本人の国内口座に限る。